

RELATÓRIO DE VISTORIA 177/2015/PE

Razão Social: PACS Caic. Não localizei o CNES.

Nome Fantasia: PACS Caic

Endereço: Rua Principal do Caic, Loteamento MAJOR Expedito

Cidade: Vitória de Santo Antão - PE

Telefone(s): 819-8623-3690

Origem: OUTRO

Data da fiscalização: 04/11/2015 - 10:00 a 11:00

1. CARACTERIZAÇÃO

1.1. Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal

1.2. Abrangência do Serviço: Micro-regional (Possui 07 Agentes comunitários de Saúde, mas

atende inúmeras áreas descobertas.)
1.3. Tipos de Atendimento: SUS

1.4. Horário de Funcionamento: Diurno

2. ORGANIZAÇÃO

- 2.1. Consultas agendadas antecipadamente: Sim
- 2.2. Há termo de consentimento esclarecido: Não
- 2.3. Os exames físicos são acompanhados por auxiliar de sala: Sim
- 2.4. Há material e recursos humanos suficientes para as atividades desempenhadas: Não

3. PRODUÇÃO MÉDICA MENSAL

3.1. № Consultas Médicas: Por Dia = 15 - Por Mês = 330 - Por Ano = 3960 (Médico é de vínculo de apenas 20 horas semanais e enfermagem é contratada.)

4. ACESSIBILIDADE

- 4.1. A unidade possui fluxo de atendimento adequado: Não
- 4.2. Fluxo/rampas/elevadores/largura das portas permite livre circulação de deficientes: Não
- 4.3. Detector de metais (Somente para MEDICINA LEGAL E PERÍCIAS MÉDICAS): não informado

5. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA



- 5.1. Sala de espera com bancos ou cadeiras apropriadas: Sim
- 5.2. Área para registro de pacientes (Recepção): Sim
- 5.3. Sala de atendimento médico (Consultório): Sim
- 5.4. Sanitários para pacientes: Sim
- 5.5. Sanitários adaptados para os deficientes: Sim
- 5.6. Sala ou armário de depósito de material de limpeza DML: Sim
- 5.7. Privacidade e confidencialidade estão garantidos: Sim

6. FORMULÁRIOS

- 6.1. Receituário comum: não informado
- 6.2. Receita de controle especial (carbonada): Sim
- 6.3. Faz prescrição de medicamentos controlados: Sim
- 6.4. * A notificação de receita B (azul) está disponível: Sim
- 6.5. * A notificação de receita B2 está disponível: Sim
- 6.6. * A notificação de receita A está disponível: Sim
- 6.7. Formulários de Notificação de Agravos Compulsórios (pode utilizar receituário comum): Sim
- 6.8. Requisição padronizada de Exames Complementares e Procedimentos: não informado
- 6.9. Atestados Médicos padronizados: não informado
- 6.10. Fichas de encaminhamento aos servicos de atenção secundária e terciária: Sim
- 6.11. Declaração de óbito: Não
- 6.12. Presença de assinatura ou carimbo prévio em algum formulário.: Não

7. HIGIENE

- 7.1. Higiene, iluminação e aeração adequados para paciente, espera, guarda de pertences, troca de roupa e higiene pessoal: Sim
- 7.2. Coleta seletiva de resíduos de serviços de saúde (lixo): Sim
- 7.3. Material de limpeza: Sim
- 7.4. Há presença de animais sinantrópicos? (ratos, abelhas, pulga, mosquitos, pulga, aranha, barata, formiga, mosca, fungos, mofos, cupins, entre outros): **Não**

8. AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS

- 8.1. Sala de pré-consulta da enfermagem: Sim
- 8.2. Sala de atendimento de enfermagem: Sim
- 8.3. Sala de procedimentos ou sala de curativos: Sim
- 8.4. Sanitários para os funcionários: Sim
- 8.5. Sala de Vacina: Sim



- 8.6. Sala de expurgo/esterilização: Sim
- 8.7. Farmácia ou sala de dispensação de medicamentos (pode estar referenciada a farmácia central): Sim
- 8.8. Copa ou cozinha: Sim
- 8.9. Consultório Odontológico: Sim
- 8.10. Sala (abrigo) de Compressor Odontológico: Sim
- 8.11. Escovário Odontológico: Sim
- 8.12. Sala de Reunião: Sim
- 8.13. Estabelecimento próprio ou alugado: Sim
- 8.14. Possui serviço de segurança terceirizado: Não
- 8.15. O ambiente é bem conservado: Sim
- 8.16. Há infiltração: Não
- 8.17. As instalações elétricas e hidráulicas são adequadas: Sim

9. COPA / COZINHA

- 9.1. 4 a 6 Cadeiras: Sim 9.2. 1 Cesto de lixo: Sim
- 9.3. 1 Fogão ou Microondas: Sim
- 9.4. 1 Mesa para refeições: Sim
- 9.5. 1 Quadro de avisos: Não
- 9.6. 1 Refrigerador: Sim

10. CONSULTÓRIO ENFERMAGEM

- 10.1. Consultório é compartilhado: Não
- 10.2. 1 Armário vitrine: Não
- 10.3. 01 pia ou lavabo: Sim
- 10.4. Toalhas de papel: Não
- 10.5. Sabonete líquido: Sim
- 10.6. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: Não
- 10.7. 1 Balde cilíndrico porta detritos/lixeira com pedal: Não
- 10.8. 1 Biombo: <u>Não</u>
- 10.9. 3 Cadeiras: Sim
- 10.10. 1 Cesto de lixo: Sim
- 10.11. 1 Escada de dois degraus: Sim
- 10.12. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim
- 10.13. 1 Esfigmomanômetro infantil: Não
- 10.14. 1 Estetoscópio adulto: Sim
- 10.15. 1 Estetoscópio infantil: Não
- 10.16. 1 Foco Luminoso: Sim
- 10.17. 1 Glicosímetro: Sim
- 10.18. 1 Mesa auxiliar: Sim



10.19. 1 Mesa para exames: Sim 10.20. 1 Régua antropométrica: Sim

11. CONSULTÓRIO MÉDICO

- 11.1. Consultório é compartilhado: <u>Não</u>
- 11.2. Há preservação da privacidade do ato médico: Sim
- 11.3. 1 Armário vitrine: Não (Tem embutido.)
- 11.4. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: Não
- 11.5. 1 Balde cilíndrico porta detritos: Não
- 11.6. 1 Biombo: **Não**
- 11.7. 3 Cadeiras ou poltronas: Não
- 11.8. 2 Cestos de lixo: Não (Só 01.)
- 11.9. 1 Escada de dois degraus: Sim
- 11.10. 1 Esfigmomanômetro infantil: Não
- 11.11. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim
- 11.12. 1 Estetoscópio adulto: Sim
- 11.13. 1 Lanterna clínica para exame: Não
- 11.14. 1 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Não
- 11.15. 1 Otoscópio: **Não**
- 11.16. 1 Oftalmoscópio: Não
- 11.17. 01 pia ou lavabo: Sim
- 11.18. Toalhas de papel: Não
- 11.19. Sabonete líquido: Sim

12. FARMÁCIA / DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

- 12.1. Armários com chave: Sim
- 12.2. Há controle de movimentação de saída de medicamentos controlados: Não
- 12.3. Os medicamentos estão com data de validade vigente: Sim (Faltam muitos medicamentos como antialérgicos, e metformina.)
- 12.4. 1 Estante modulada: Sim
- 12.5. 1 Escada: Não
- 12.6. 1 Cesto de lixo: Sim
- 12.7. 2 Cadeiras: Não
- 12.8. 1 Mesa de escritório: Sim (Não dispensa psicotrópicos.)

13. HIGIENE

- 13.1. Higiene, iluminação e aeração adequados: Sim
- 13.2. Coleta seletiva de Resíduos de Serviço de Saúde (lixo): Sim
- 13.3. Plano de gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (lixo): Não



13.4. Caso exista, qual plano de gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde é seguido: não informado

14. DML/MATERIAIS GERAIS DE CONSERVAÇÃO

14.1. Ambiente é compartilhado : Não

14.2. 1 Armário: Sim

14.3. 1 Hamper (suporte): Não

14.4. Vassouras, panos-de-chão, baldes plásticos: Sim

14.5. Materiais de limpeza diversos: Sim

15. RECEPÇÃO/SALA DE ESPERA/SAME

15.1. Condicionador de ar: Sim

15.2. 4 Armários de aço p/ pasta suspensa: Não (03 apenas.)

15.3. 1 Bebedouro: Sim

15.4. 4 Cadeiras: Sim

15.5. 1 Cesto de lixo: Sim

15.6. 1 Estante: Sim

15.7. Acomodação(banco/cadeira) de espera adequada: Sim

15.8. 1 Mesa tipo escritório: Sim

15.9. 1 Mesa de impressora: Não

15.10. 1 Mesa de microcomputador: Sim

15.11. 1 Quadro de avisos: Sim

15.12. 1 Suporte para TV e Vídeo: Sim

15.13. 1 Televisor: Não

16. SALA DE ESTERILIZAÇÃO / EXPURGO

16.1. 1 Autoclave vertical capacidade de 12l.: Não (Só para material odontológico.)

16.2. Papel de acordo com a RDC 15: Sim

16.3. 2 Cadeiras: Sim

16.4. 1 Mesa ou bancada para preparo de material: Sim

16.5. Há fluxo de entrada e saída adequado: Não

17. SALA DE OBSERVAÇÃO E NEBULIZAÇÃO

17.1. Sala é compartilhada: Sim (Não conta com este espaço.)

17.2. 1 Armário vitrine: Não

17.3. 1 Balde cilíndrica porta detritos com pedal: Não

17.4. 2 Cadeiras: **Não**



- 17.5. 1 Central de nebulização: Não
- 17.6. 1 Cesto de lixo: Não
- 17.7. 1 Escada de dois degraus: Não
- 17.8. 1 Mesa tipo escritório: Não
- 17.9. 1 Mesa auxiliar: Não
- 17.10. 1 Mesa para exames: Não
- 17.11. 1 Suporte de soro: <u>Não</u>
- 17.12. 1 Biombo: Não
- 17.13. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
- 17.14. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Não
- 17.15. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Não

18. PROCEDIMENTOS / CURATIVOS

- 18.1. Ambiente compartilhado: Sim
- 18.2. Cilindro de oxigênio (preso em suporte): Não
- 18.3. 1 ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Não
- 18.4. 1 Suporte para soro, de metal: Não
- 18.5. 1 Central de nebulização com 5 saídas: Não
- 18.6. 1 Nebulizador portátil: Não
- 18.7. Óculos de proteção individual: Sim
- 18.8. Solução fisiológica 0.9%, tubos de 500ml: Não
- 18.9. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Não
- 18.10. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Não
- 18.11. Material para pequenas cirurgias: Não
- 18.12. Material para curativos / retirada de pontos: Sim
- 18.13. Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
- 18.14. Material para anestesia local: Não

19. SALA DE PRÉ-CONSULTA

- 19.1. Sala é compartilhada: Sim (Não conta com este espaço.)
- 19.2. 3 Cadeiras: Sim
- 19.3. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim
- 19.4. 1 Esfigmomanômetro infantil: Não
- 19.5. 1 Estetoscópio adulto: Sim
- 19.6. 1 Estetoscópio infantil: Não
- 19.7. 1 Mesa tipo escritório: Sim
- 19.8. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
- 19.9. 1 Termômetro: Sim

20. SALA DE REUNIÕES DA EQUIPE



20.1. Sala é compartilhada: Não

20.2. 4 a 6 Cadeiras: Sim 20.3. 1 Cesto de lixo: Sim 20.4. 1 Mesa de reuniões: Sim 20.5. 1 Quadro de avisos: Sim

21. SALA DE IMUNIZAÇÃO / VACINAÇÃO

- 21.1. 1 refrigerador para vacinas, munida de termômetro externo específico: Sim
- 21.2. Recipientes de gelo sintético (GELOX) para proteção ao degelo: Sim
- 21.3. Caixa térmica munida de termômetro externo, p/ transporte e uso diário de vacinas: Sim
- 21.4. Recipiente rígido para o descarte de material perfurocortante: Sim
- 21.5. Ambiente Climatizado: Sim
- 21.6. A estrutura física é adequada: Sim
- 21.7. A cobertura da parede é lavável: Sim
- 21.8. Está faltando vacinas? Se sim, quais: Não
- 21.9. Tem cartão de vacina disponível: Sim

22. EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS MÍNIMOS PARA O ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS

- 22.1. 1 Aspirador de Secreções: Não
- 22.2. Cânulas/tubos Endotragueais: Não
- 22.3. Cânulas Naso ou Orofaríngeas: Não
- 22.4. Desfibrilador com monitor: Não
- 22.5. EPI para atendimento das Intercorrências: Não
- 22.6. Laringoscópio com lâminas adequadas: Não
- 22.7. Máscara Laríngea: Não
- 22.8. Medicamentos para atendimento de parada cardiorespiratória e anafilaxia: Não
- 22.9. Oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Não
- 22.10. Oxímetro: Não
- 22.11. Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Não
- 22.12. Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Não
- 22.13. Sondas para aspiração: Não

23. IRREGULARIDADES

23.1. Dados Cadastrais - Ausência de Diretor Técnico Item não conforme DECRETO № 20.931/1992, Resoluções CFM nº 1.342/1991 e nº 2056/2013



- 23.2. Consultório MÉDICO 1 Armário vitrine Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.3. Consultório MÉDICO 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.4. Consultório MÉDICO 1 Balde cilíndrico porta detritos Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.5. Consultório MÉDICO 1 Biombo Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.6. Consultório MÉDICO 3 Cadeiras ou poltronas Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.7. Consultório MÉDICO 2 Cestos de lixo Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.8. Consultório MÉDICO 1 Esfigmomanômetro infantil Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.9. Consultório MÉDICO 1 Lanterna clínica para exame Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.10. Consultório MÉDICO 1 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.11. Consultório MÉDICO 1 Otoscópio Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.12. Consultório MÉDICO 1 Oftalmoscópio Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.13. Consultório MÉDICO Toalhas de papel Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.14. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências 1 Aspirador de Secreções Item não conforme Res. CFM 1931/2009 Código de Ética. Portaria SVS 344/1998 e Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.15. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Cânulas/tubos Endotraqueais Item não conforme Res. CFM 1931/2009 Código de Ética. Portaria SVS 344/1998 e Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.16. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências -



Cânulas Naso ou Orofaríngeas Item não conforme Lei 11108/2005 acompanhamento gestante. Lei 8069/1990 estatuto da criança e adolescente. Lei 10741/1003 estatuto do idoso e Resolução CFM nº 2056/2013

- 23.17. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Desfibrilador com monitor Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.18. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências EPI para atendimento das Intercorrências Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.19. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Máscara Laríngea Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.20. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Laringoscópio com lâminas adequadas Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.21. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Medicamentos para atendimento de parada cardiorespiratória e anafilaxia Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.22. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Oxigênio com máscara aplicadora e umidificador Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.23. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Oxímetro Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.24. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.25. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 23.26. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências Sondas para aspiração Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013



Vitória de Santo Antão - PE, 04 de Novembro de 2015.

Conceito final:

Unidade organizada, com falta de alguns insumos e estruturas.

Item	Nota
Resolutividade (0-3)	2
Normas sanitárias (0-3)	2
Equipe (0-3)	2
Nota final:	6
Conceito final: C - Regular 5 - 6	

Recife - PE, 04 de Novembro de 2015.

Otávio Valença - médico fiscal